

記入例

市町村特別給付費請求書（介護給付費分）

令和元年〇月●●日

青梅市長殿

社会福祉法人〇〇会

事業者 所在地 青梅市東青梅●-●●-●

代表者氏名 青梅 太郎 印

電話番号 0428(22)●●●●

次のとおり関係書類を添えて市町村特別給付費（介護給付費分）の支給を請求します。

事業所名	介護保険事業者番号
フリガナ オウメホウモンカイゴサービスジギョウショ	1 3 2 0 5 ● ● ● ● ● ●
青梅市訪問介護サービス事業所	サービスの種類 訪問介護
住所	〒198-●●●● 青梅市東青梅●-●●-● 電話番号 0428(22)●●●●

請求金額 4,590 円

※請求金額の内訳明細については別紙に添付

口座振込 依頼欄	銀 行	本 店	種 目	口座番号							
	信用金庫 ○○	支 店		出張所	1 普通預金	2 当座預金	3 その他	●	●	●	●
金融機関コード()	○○	○○	1 普通預金 2 当座預金 3 その他	店舗コード()	●	●	●	●	●	●	●
フリガナ	シャカイフクシホウジソウカイ	リジ チョウ	オウメタロウ								
口座名義人	社会福祉法人〇〇会	理事長	青梅太郎								

添付書類

- 乗車券 領収書 当該サービスの提供実績が確認できる資料
当該サービスの請求内訳明細

請求金額は、「当該サービスの請求内訳明細」の（A）+（B）の総計と一致する金額を記入してください。

領収書は利用者からの領収書になります。

また、提出の際は原本と写しを両方提示し、
写しを提出してください。